

**Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid
Afdeling « Gezondheid »**

SCSZG/13/122

BERAADSLAGING NR. 13/053 VAN 21 MEI 2013 MET BETREKKING TOT DE MEDEDELING VAN GECODEERDE PERSOONSgegevens DIE DE GEZONDHEID BETREFFEN DOOR HET VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP EN HET AGENTSCHAP JONGERENWELZIJN AAN HET STEUNPUNT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN IN HET KADER VAN EEN BELEIDSONDERSTEUNEND WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

Het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid (hierna genoemd: “het Sectoraal comité”);

Gelet op de wet van 13 december 2006 houdende bepalingen betreffende gezondheid, inzonderheid art. 42, §2, 3°;

Gelet op de machtigingsaanvraag ontvangen op 2 april 2013;

Gelet op het auditoraatsrapport van 6 mei 2013;

Gelet op het verslag van de heer Yves Roger;

Beslist op 21 mei 2013, na beraadslaging, als volgt:

I. VOORWERP VAN DE AANVRAAG

1. Het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse overheid legt het Sectoraal comité ter goedkeuring de mededeling voor van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) en het Agentschap Jongerenwelzijn (AJW) aan het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (SWVG) met het oog op een beleidsondersteunend

wetenschappelijk onderzoek. Het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin is een consortium van onderzoeks- en expertisecentra van KU Leuven, Universiteit Gent en Vrije Universiteit Brussel dat op vraag van de Vlaamse regering wetenschappelijke opdrachten uitoefent.

2. Het wetenschappelijk onderzoek heeft tot doel meer inzicht te verwerven in het intersectoraal zorggebruik van minderjarigen en jongvolwassenen (tot 25 jaar) in de jeugdhulp. Volgende algemene onderzoeksvragen staan centraal:
 - Hoe groot is het horizontaal intersectoraal zorggebruik in één jaar? Hoe verhoudt het totaal aantal zorggebruikers op jaarbasis zich tot het aantal unieke zorggebruikers?
 - Welke patronen van intersectoraal zorggebruik kunnen worden onderscheiden?
 - Welke zijn de kenmerken van de intersectorale zorggebruikers?
 - Hoe groot is het horizontaal zorggebruik over meerdere jaren? Welke types van intersectorale zorgtrajecten kunnen worden onderscheiden? Wat zijn de kenmerken van deze zorggebruikers?
 - Welke aanpassingen zijn nodig aan de registratiesystemen om intersectoraal zorggebruik en zorgtrajecten te meten en te monitoren?
3. Een tweede doelstelling is het verwerven van inzicht in de kwaliteit van de gegevens die in de databanken van het VAPH en AJW vervat zitten, door middel van statistische analyses van de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens.
4. De realisatie van voormelde doelstellingen vereist de mededeling van volgende gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door enerzijds het VAPH en anderzijds het AJW die aan de hand van het door het eHealth-platform gecodeerd identificatienummer van de sociale zekerheid (INSZ) worden gekoppeld. De gecodeerde persoonsgegevens hebben betrekking op minderjarige en jongvolwassenen cliënten van het VAPH en van het AJW die in de periode 2008-2012 een dossier bij één van beide of beide agentschappen hadden.
5. Het AJW deelt volgende gecodeerde persoonsgegevens mee:
 - het gecodeerd INSZ
 - begin- en einddatum van de maatregel in het kader van de jeugdhulp
 - m.b.t. de aanmelding: categorie van aanmelder, datum aanmelding bij het Comité/formulier, naam van de aanmeldende dienst
 - m.b.t. de persoonskenmerken van de betrokkene: het geslacht, het geboortjaar en de (geaggregeerde) geboorteplaats, het geaggregeerde geboorteland (België, EU-burger of andere), de postcode van de woonplaats
 - m.b.t. de persoonlijke leefsituatie: al dan niet samenwonende ouders, gezags- en verblijfsregeling; al dan niet allochtoon; geaggregeerd land van origine (Belg, EU-burger, andere); al dan niet geadopteerd; schooltype; kansarmoede indicator; met betrekking tot de persoon bij wie de cliënt verblijft: scholingsgraad, inkomensbron, leeftijd, nationaliteit, land van origine, al dan niet allochtoon, al dan niet de biologische ouders.
 - datum van de vordering (Jeugdrechtbank)
 - m.b.t. indicatie en jeugdhulp: vastgestelde problemen, datum diagnose/formulier (niet-medisch), wenselijke indicatie hulp (indicatiestelling), noodzakelijke indicatiehulp, datum indicatiestelling/formulier, type en datum conclusie van het case-onderzoek, aard maatregel (MFC (multifunctioneel centrum) maatregel), categorie hulpverleningsdienst (verwijzing),

beschrijving van de hulpverleningsvorm, postcode van de voorziening of afdeling van de hulpverleningsdienst, reden van niet overeenstemming indicatie en effectieve hulp, type en verwijzing naar vordering, conclusie en bespreking van de evaluatie Sociale Dienst van de jeugdrechtbank, conclusie en bespreking van de evaluatie comités,

6. Het VAPH deelt volgende gecodeerde persoonsgegevens mee:
 - gecodeerd INSZ
 - intrede- en ontslagdatum (woonondersteuning, persoonlijke-assistentiebudget, ondersteuning bij dagbesteding)
 - begeleidingsovereenkomsten (actieve en historiek)
 - type aanmelder
 - m.b.t. de persoonskenmerken van de betrokkene: geslacht; geboortejaar; geaggregeerde geboorteplaats (regio); postcode woonplaats; geaggregeerde nationaliteit.
 - m.b.t. de persoonlijke leefsituatie: huidige woonsituatie; aantal gezinsleden; aanwezigheid van zorgbehoevende of eveneens bij VAPH ingeschreven gezinsleden; werkelijk verblijf in België sedert; laatst gevolgd onderwijs; onderwijs niveau; opleidingsvorm buitengewoon onderwijs; type buitengewoon onderwijs; handicapcodes; handicap gerelateerde gegevens; sociale context; nationaliteit, burgerlijke staat en leeftijd van de wettelijk vertegenwoordiger van de betrokkene.
 - m.b.t. de zorg: verduidelijkte zorgvraag of zorgvorm; beslissing ten laste neming; preferentiecode; urgentiecategorie; betrokken voorziening; afdelingstype; werkvorm; soort niet-VAPH oplossing van de zorgvraag; geldigheidsduur; postcode voorziening; voorkeurregio; voorkeur voorziening; huidige prioriteitengroepen, status oplossing van de zorgvraag; datum vraagstelling.
7. Alvorens de persoonsgegevens worden meegedeeld aan de onderzoeksinstelling, worden ze gecodeerd door het eHealth-platform als intermediaire organisatie overeenkomstig volgende procedure:
 - het VAPH maakt de INSZ en de geselecteerde persoonsgegevens over aan het eHealth-platform
 - het AJW maakt de INSZ en de geselecteerde persoonsgegevens over aan het eHealth-platform
 - het eHealth-platform codeert de INSZ (Cproject) en vervangt in beide bestanden de INSZ door Cproject
 - het eHealth-platform maakt een koppeling van beide bestanden aan de hand van Cproject
 - het eHealth-platform stuurt het gekoppelde en gecodeerde bestand over aan het SWVG, dat de gegevens analyseert.
8. De aanvrager verzoekt uitdrukkelijk dat het eHealth-platform het verband tussen het INSZ en het gecodeerd identificatienummer mag bijhouden, om de mogelijkheid open te laten om in een later stadium van het onderzoek de gecodeerde en gekoppelde persoonsgegevens – mits de vereiste machtiging van het Sectoraal comité en door middel van de tussenkomst van het eHealth-platform – te kunnen koppelen aan bepaalde persoonsgegevens van het registratiesysteem van de Centra voor Leerlingenbegeleiding.

II. BEVOEGDHEID

9. Overeenkomstig de wet van 13 december 2006 vereist iedere mededeling van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen de principiële machtiging van de afdeling gezondheid van het Sectoraal comité van de sociale zekerheid en van de gezondheid, behoudens de in de wet voorziene uitzonderingen.¹
10. De mededeling van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door het VAPH en het AJW aan het SWVG voor beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek valt niet onder één van voormelde uitzonderingen, en vereist bijgevolg een machtiging van het Sectoraal comité.
11. Bovendien is overeenkomstig artikel 5, 8° van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform de machtiging van het Sectoraal comité vereist opdat het eHealth-platform in haar rol als intermediaire organisatie het verband tussen het reëel identificatienummer en het toegekend gecodeerd nummer mag bewaren.

III. BEHANDELING VAN DE AANVRAAG

A. TOELAATBAARHEID

12. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen is in principe verboden.²
13. Dit verbod geldt echter niet, zoals in casu het geval is, wanneer de verwerking noodzakelijk is voor het wetenschappelijk onderzoek en verricht wordt onder de voorwaarden vastgesteld door de Koning.³ De aanvrager is verplicht de bepalingen van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 tot uitvoering van de WVP na te leven. De aanvrager is dan ook gehouden de verplichtingen zoals vermeld in artikelen 21 (met betrekking tot de uitbreiding van de verplichte aangifte), 23 (met betrekking tot de bekendmaking van de resultaten) en 25 (met betrekking tot de ter beschikking stelling van een lijst van categorieën van ontvangers) van voormeld uitvoeringsbesluit na te leven.

B. FINALITEIT

14. Persoonsgegevens dienen voor welbepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden te worden verkregen.
15. Het doeleinde van de gegevensverwerking is onderzoek te realiseren naar het intersectoraal zorggebruik van minderjarigen en jongvolwassenen in de jeugdhulp. Daarnaast wenst men de kwaliteit van de gegevens in de databanken van het VAPH en het AJW na te gaan. Het wetenschappelijk onderzoek wordt uitgevoerd onder leiding van de KU Leuven dat door de

¹ Artikel 42, §2, 3° van de wet van 13 december 2006 houdende diverse bepalingen betreffende gezondheid, *B.S.* 22 december 2006.

² Artikel 7, §1, van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens, *B.S.* 18 maart 1993 (hierna 'WVP' genoemd).

³ Artikel 7, §2, k) van de WVP.

Vlaamse regering als initiator van het SWVG werd benoemd. Het SWVG heeft overeenkomstig de toepasselijke beheersovereenkomst o.a. tot opdracht beleidsrelevant wetenschappelijk onderzoek uit te voeren. Het Sectoraal comité mocht een kopie ontvangen van de beheersovereenkomst 2012-2015. De betrokken universiteiten hebben overeenkomstig hun statuten onder andere specifieke wetenschappelijke onderzoeksopdrachten te vervullen. Gelet op het voorgaande stelt het Sectoraal comité dan ook vast dat de beoogde verwerking een welbepaald, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigd doeleinde heeft.

16. Overeenkomstig de WVP mogen persoonsgegevens niet verder worden verwerkt op een wijze die, rekening houdend met alle relevante factoren, met name met de redelijke verwachtingen van de betrokkene en met de toepasselijke wettelijke en reglementaire bepalingen, onverenigbaar is met de doeleinden waarvoor de gegevens oorspronkelijk werden verzameld. Het Sectoraal comité stelt vast dat in casu het doeleinde voor de latere verwerking slechts als verenigbaar kan worden beschouwd in zoverre de bepalingen van hoofdstuk II van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 worden nageleefd.

C. PROPORTIONALITEIT

17. Persoonsgegevens dienen toereikend, terzake dienend en niet overmatig te zijn, uitgaande van de doeleinden waarvoor zij worden verkregen of waarvoor zij verder worden verwerkt.⁴
18. De aanvrager argumenteert dat de hogervermelde gecodeerde persoonsgegevens noodzakelijk zijn om concreet te kunnen antwoorden op volgende onderzoeksvragen:
 - Hoeveel cliënten komen in de periode 2008-2012 met de bijzondere jeugdzorg en/of het VAPH in contact? Hoeveel intersectorale zorggebruikers zijn er? Hoeveel cliënten krijgen van één van beide sectoren hulp?
 - Wie meldt de minderjarigen aan?
 - Welke demografische, regio- en gezinskenmerken hebben intersectorale zorggebruikers en cliënten die slechts bij één sector zijn gekend?
 - Welke sociaaleconomische en onderwijskenmerken hebben intersectorale zorggebruikers en cliënten die slechts bij één sector zijn gekend?
 - Welke diagnose wordt gesteld en in welke mate worden meerdere problemen geregistreerd?
 - Welke hulp wordt geïndiceerd? Hoe groot is het aandeel minderjarigen dat buiten de betreffende sector hulp krijgt geïndiceerd?
 - Hoeveel minderjarigen starten een case-onderzoek bij de jeugdzorg met case-management en hoeveel minderjarigen worden geklasseerd of doorverwezen naar een andere sector? Naar welke sectoren wordt men het vaakst doorverwezen?
 - Welke hulp wordt effectief aangeboden? In welke mate wordt de geïndiceerde hulp gerealiseerd? Verschilt dit naargelang sociaaleconomische, demografische en hulpverleningskenmerken? Kunnen patronen worden gedetecteerd in de hulpverleningstrajecten naargelang sociaaleconomische, demografische, regio- of hulpverleningskenmerken?

⁴ Artikel 4, 2°, van de WVP.

- Verschillende de sociaaleconomische, demografische, hulpverleningskenmerken, POS/MOF, naargelang minderjarigen in de betreffende periode meer dan één maatregel hebben of meer dan één werkvorm krijgen? Verschilt dit naargelang cliënten meerdere werkvormen tegelijkertijd krijgen?
- In welke mate wordt de hulp-/zorgvraag afgesloten? Verschilt dit naargelang sociaaleconomische, demografische of hulpverleningskenmerken?
- Hoe lang moet men wachten op de realisatie van de eerste indicatiestelling/vraagstelling?
- Op welke leeftijd krijgt men gemiddeld voor het eerst hulp van deze sectoren? Hangt dit af van de problematiek?
- Hoe lang duren de hulpverleningstrajecten? Verschilt dit naargelang de problematiek, sociaaleconomische, demografische en hulpverleningskenmerken?
- Hoeveel nieuwe dossiers worden er opgestart in de periode 2008-2012 bij het VAPH en de bijzondere jeugdzorg? Hoe stromen deze minderjarigen in de bijzondere jeugdzorg in? Wie meldt hen aan bij beide sectoren? Wat zijn hun demografische en economische kenmerken? Welke problematiek en maatregelen/hulp worden geregistreerd? Wordt de geïndiceerde hulp gerealiseerd?
- Hoeveel minderjarigen starten na hun aanmelding met een traject in één van beide sectoren? Hoeveel tijd is er tussen de indicatiestelling en de start van de hulpverlening? Welke demografische en economische kenmerken hebben ze? Welke problematiek en maatregelen/hulp worden geregistreerd? In welke mate wordt de geïndiceerde hulp gerealiseerd? Hoe lang duren hun trajecten? Hoeveel maatregelen krijgen ze?

19. Een latere verwerking van persoonsgegevens voor wetenschappelijke doeleinden dient in principe plaats te vinden aan de hand van anonieme gegevens. Indien het doeleinde niet kan worden verwezenlijkt met anonieme gegevens, mogen gecodeerde persoonsgegevens worden verwerkt. Gelet op het feit dat de persoonsgegevens uit de verschillende databanken op individueel niveau moeten kunnen worden gekoppeld, volstaat het in het licht van de doeleinde van het wetenschappelijk onderzoek niet om met anonieme gegevens te werken en acht het Sectoraal comité het aanvaardbaar dat de persoonsgegevens via tussenkomst van het eHealth-platform worden gecodeerd en gekoppeld alvorens te worden meegedeeld aan de onderzoeksinstelling.
20. Rekening houdend met het proportionaliteitsprincipe en teneinde eventuele risico's op heridentificatie uit te sluiten, wordt voorzien in aggregaties met betrekking tot volgende gegevens:
 - geboorteplaats: uitsluitend de regio
 - geboorteland: enkel de categorieën 'België', 'EU-land' en 'niet-EU-land'
 - nationaliteit: enkel de categorieën 'Belg' 'EU-land' en 'niet-EU-land'
 - land van origine: enkel de categorieën 'België', 'EU-land' en 'niet-EU-land'
 - geboortedatum: beperkt tot geboortjaar
21. Gelet op het voorgaande acht het Sectoraal comité de verwerking van de beoogde persoonsgegevens toereikend, terzake dienend en niet overmatig in het licht van de beoogde doeleinden.
22. Persoonsgegevens mogen in een vorm die het mogelijk maakt de betrokkenen te identificeren, niet langer worden bewaard dan voor de verwezenlijking van de doeleinden

waarvoor zij worden verkregen of verder worden verwerkt, noodzakelijk is. De aanvrager voorziet er in dat de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens voor een duurtijd van 5 jaar worden bewaard, vanaf de ontvangst van de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens. Het Sectoraal comité aanvaardt deze bewaartermijn en bepaalt dat de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens ten laatste op 31 december 2018 dienen te worden vernietigd.

D. TRANSPARANTIE

23. Overeenkomstig het koninklijk besluit van 13 februari 2001 moeten de verantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens verzameld voor bepaalde, uitdrukkelijk omschreven en gerechtvaardigde doeleinden of de intermediaire organisatie voorafgaand aan de codering van de gegevens aan de betrokken persoon bepaalde gegevens met betrekking tot de verwerking meedelen.
24. Ze zijn hiervan evenwel vrijgesteld indien de intermediaire organisatie een administratieve overheid is die door of krachtens de wet de uitdrukkelijke opdracht heeft om persoonsgegevens samen te brengen en te coderen, en hierbij onderworpen is aan door of krachtens de wet vastgelegde specifieke maatregelen die de bescherming van de persoonlijke levenssfeer tot doel hebben. Gelet op het feit dat het eHealth-platform tussenkomt voor de codering, is de aanvrager bijgevolg vrijgesteld van de kennisgeving aan de betrokkenen.

E. VEILIGHEIDSMATREGELEN

25. De verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen moet gebeuren onder het toezicht en de verantwoordelijkheid van beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg⁵. Hoewel dit strikt genomen niet wordt vereist, verdient het volgens het sectoraal comité de voorkeur dat dergelijke gegevens worden verwerkt onder de verantwoordelijkheid van een geneesheer⁶. Het Sectoraal comité mocht effectief de identiteit van de betrokken geneesheer ontvangen. Het Sectoraal comité herinnert er aan dat de beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en zijn aangestelden of gemachtigden bij de verwerking van persoonsgegevens tot geheimhouding verplicht zijn.
26. De verantwoordelijke voor de verwerking moet de gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens tegen toevallige of ongeoorloofde vernietiging, tegen toevallig verlies, evenals tegen de wijziging van of de toegang tot, en iedere andere niet toegelaten verwerking van persoonsgegevens⁷. Het Sectoraal comité verwijst hieromtrent naar de referentiemaatregelen die gelden voor de beveiliging van iedere verwerking van persoonsgegevens, opgesteld door de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke Levenssfeer.⁸ Deze maatregelen moeten een

⁵ Artikel 7, §4, van de WVP.

⁶ Beraadslaging nr. 07/034 van 4 september 2007.

⁷ Artikel 16 van de WVP.

⁸

passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek terzake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen en, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.

27. Om de vertrouwelijkheid en de veiligheid van de gegevensverwerking te garanderen, moet iedere instelling die persoonsgegevens bewaart, verwerkt of meedeelt afhankelijk van de context en de aard van de persoonsgegevens maatregelen nemen in de volgende elf actiedomeinen die betrekking hebben op de informatieveiligheid: veiligheidsbeleid; aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent; organisatorische en menselijke aspecten van de veiligheid (vertrouwelijkheidsverbintenis van het personeel, regelmatige informatieverstrekking en opleidingen ten behoeve van het personeel inzake bescherming van de privacy en veiligheidsregels); fysieke veiligheid en veiligheid van de omgeving; netwerkbeveiliging; logische toegangs- en netwerkbeveiliging; loggings, opsporing en analyse van de toegangen; toezicht, nazicht en onderhoud; systeem van beheer van de veiligheidsincidenten en de continuïteit (backup-systemen, fault tolerance-systemen, ...); naleving en documentatie. Het Sectoraal comité neemt akte van het feit dat de aanvrager bevestigt effectief te voorzien in alle vereiste veiligheidsmaatregelen, inclusief de aanstelling van een informatieveiligheidsconsulent.
28. Het Sectoraal comité wijst er volledigheidshalve op dat overeenkomstig artikel 6 van het koninklijk besluit van 13 februari 2001 het verboden is om handelingen te stellen die ertoe strekken de meegedeelde gecodeerde persoonsgegevens om te zetten in niet-gecodeerde persoonsgegevens. Het niet-naleven van dit verbod kan, krachtens artikel 39, 1°, van de WVP, een geldboete tot gevolg kan hebben. Het Sectoraal Comité herinnert eraan dat bij een veroordeling wegens een misdrijf omschreven in artikel 39 de rechter de verbeurdverklaring kan uitspreken van de dragers van persoonsgegevens waarop het misdrijf betrekking heeft (zoals manuele bestanden, magneetschijven of magneetbanden) of de uitwissing van die gegevens kan gelasten. De rechter kan ook het verbod uitspreken om gedurende ten hoogste twee jaar rechtstreeks of door een tussenpersoon het beheer te hebben over enige verwerking van persoonsgegevens.

E. TUSSENKOMST VAN HET eHEALTH-PLATFORM

29. Overeenkomstig artikel 5, 8° van de wet van 21 augustus 2008 houdende oprichting en organisatie van het eHealth-platform heeft het eHealth-platform als intermediaire organisatie tot opdracht het verzamelen, samenvoegen, coderen of anonimiseren, en ter beschikking stellen van gegevens nuttig voor de kennis, de conceptie, het beheer en de verstrekking van gezondheidszorg. Het eHealth-platform kan deze opdracht slechts vervullen voor de in de wet vermelde lijst van instanties. Bij koninklijk besluit van 20 september 2012 werd deze lijst van instanties uitgebreid met de overheidsdiensten van de Gemeenschaps- en Gewestregeringen en de openbare instellingen met rechtspersoonlijkheid die onder de Gemeenschappen en Gewesten ressorteren.
30. Op verzoek van de aanvrager, machtigt het Sectoraal comité het eHealth-platform om het verband tussen het reële identificatienummer van een betrokkene en het aan hem toegekend gecodeerd identificatienummer bij te houden teneinde de technische mogelijkheid te behouden om de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens te kunnen koppelen aan

andere persoonsgegevens. Deze laatste koppeling vereist in voorkomend geval evenwel de machtiging van het Sectoraal comité. Gelet op het feit dat de bewaartermijn van de gekoppelde en gecodeerde persoonsgegevens voor voorliggend wetenschappelijk onderzoek loopt tot en met 31 december 2018, mag het eHealth-platform het verband slechts voor eenzelfde periode bewaren.

Om deze redenen, verleent

de afdeling Gezondheid van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid,

overeenkomstig de bepalingen van deze beraadslaging, een machtiging voor de mededeling van gecodeerde persoonsgegevens die de gezondheid betreffen door het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap en door het Agentschap Jongerenwelzijn aan het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin met het oog op een beleidsondersteunend wetenschappelijk onderzoek.

Het Sectoraal comité machtigt het eHealth-platform om het verband tussen het reëel identificatienummer en het toegekend gecodeerd identificatienummer te bewaren tot 31 december 2018, met het oog op – mits de nodige machtiging – een eventuele koppeling met andere persoonsgegevens.

Yves ROGER
Voorzitter

De zetel van het Sectoraal Comité van de Sociale Zekerheid en van de Gezondheid is gevestigd in de kantoren van de Kruispuntbank van de Sociale Zekerheid, op volgend adres : Willebroekkaai 38 – 1000 Brussel.
